ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT *(1) Colonne à répéter si nécessaire*

TABLEAU DE DECOMPOSITION DU PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE PAR CO-TRAITANT ET PAR ELEMENT DE MISSION

Nom du co-traitant	**(1)**		**(1)**		**(1)**		**(1)**		**TOTAL**	**% de l'élément de mission par rapport à la rémunération**
Domaine d'intervention										
Phases de mission	**%**	**Coût HT**	**%**		**%**		**%**		**Coût HT**	
ESQ										
APS										
APD										
PRO										
ACT										
EXE										
VISA										
DET										
AOR										
OPC (mission complémentaire)										
TOTAL / CO-TRAITANT (en € HT)										
TOTAL / CO-TRAITANT (en € TTC)										